**UMOWA Nr………./2020**

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu …………………………….. w Chorzowie pomiędzy Samodzielnym Publicznym

Zakładem Opieki Zdrowotnej Zespołem Szpitali Miejskich w Chorzowie,

ul. Strzelców Bytomskich 11

zwanym w dalszej części umowy ,,**Udzielającym Zamówienie**” reprezentowanym przez

Dyrektora – **dr n. ekon. Jerzego Szafranowicza**

a

**Panem/ią**

**lek. med. ………………………………………………………**

**prowadzącym/ą działalność gospodarczą pn.:**

**…………………………………………………………………**

**NIP: …………………**

**REGON: ……………**

zwanego w dalszej części umowy, „**Przyjmującym Zamówienie”**

§ 1

1.Udzielający Zamówienie zamawia, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się

do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu:

a) **świadczeń zdrowotnych w ramach lekarskiej - nocnej i świątecznej opieki**

**zdrowotnej ( ambulatoryjnej i wyjazdowej).**

b) czynności polegających na stwierdzaniu zgonów.

2.Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez Przyjmującego Zamówienie w Zespole

Szpitali Miejskich w Chorzowie w dniach i godzinach ustalonych odrębnym harmonogramem.

3.Ewidencja godzin Udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego

zamówienie będzie prowadzona poprzez podpisywanie przez Przyjmującego

Zamówienie listy godzin pracy, w której będą wskazane godziny pracy Przyjmującego

Zamówienie w poszczególnych dniach.

4.Listę godzin wykonania pracy Przyjmującego Zamówienie potwierdza osoba

upoważniona przez Udzielającego Zamówienie do sprawowania kontroli realizacji

zlecenia przez Wykonawcę.

5.Lista godzin pracy Przyjmującego Zamówienie stanowi załącznik do rachunku i powinna

być dostarczona wraz z nim w terminie poprzedzającym termin wypłaty wynagrodzenia.

§ 2

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powinno być zgodne

z wymogami wiedzy i umiejętności w tej dziedzinie.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania pracy z dochowaniem

należytej staranności i zasad wiedzy medycznej.

3. Udzielający Zamówienie ma prawo dostępnymi metodami kontrolowania pracy Przyjmującego

Zamówienie zarówno w zakresie sposobu jak i jakości świadczenia usług.

4. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w

przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania pracy.

§ 3

1. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest :

- udostępnić niezbędne pomieszczenie

- udostępnić wszelkie urządzenia i sprzęt oraz środki medyczne i opatrunkowe nieodpłatnie,

wraz z bazą sanitarną i mediami gwarantującymi funkcjonowanie obiektów szpitalnych

2. Udzielający Zamówienia zabezpiecza konserwacje i naprawę pomieszczeń sprzętu

i aparatury medycznej, o których mowa w pkt.1.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie rozwiąże niniejszej umowy od momentu ogłoszenia do

dnia rozstrzygnięcia konkursu na nocną i świąteczną opiekę medyczną ogłoszonego przez

Narodowy Fundusz Zdrowia w Katowicach.

2. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie ustaleń zawartych w § 4 ust. 1

Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do wystąpienia z wszelkimi roszczeniami z tego

tytułu powstałymi w wyniku poniesionej ewentualnej szkody.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada przygotowanie fachowe do udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług będących

przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywanie osobom trzecim,

chyba, że uzyska na to zgodę Udzielającego Zamówienia.

2. W razie zaistnienia nieprzewidzianych krótkotrwałych okoliczności, uniemożliwiających

wykonanie świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zapewnia zastępstwo przez innego

lekarza uprawnionego do udzielania świadczeń ,będących przedmiotem niniejszej umowy,

po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie.

3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku określonego w ust. 1

Udzielający Zamówienie może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, bez

zachowania okresu wypowiedzenia i może żądać od Zleceniobiorcy zapłaty kary umownej w

wysokości 1000,00 zł. (jeden tysiąc złotych). Powyższe nie uchybia prawu do dochodzenia przez

Udzielającego Zamówienie odszkodowania w pełnej wysokości szkody, na ogólnych regulowanych

w Kodeksie cywilnym zasadach.

4. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej

pod rygorem nieważności.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwskazań do wykonywanej pracy oraz posiadać odzież i obuwie ochronne.

§ 8

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych następować będzie przy wykorzystaniu kwalifikacji i doświadczenia w zakresie wymaganym należytą starannością dla danego przypadku stanu zdrowia pacjentów.

§ 9

1. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie ponoszą na zasadach ogólnych

odpowiedzialność względem osób trzecich za wyrządzoną szkodę.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC

w zakresie świadczonych przez siebie usług.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej

pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymogami Prezesa NFZ w zakresie odpowiednim

do wykonywanej usługi.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej z ramienia

NFZ w zakresie prawidłowości wykonywania niniejszej umowy.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z tytułu podatków

i ubezpieczeń należnych od przychodów osiąganych z niniejszej umowy zgodnie

z odrębnymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.

§ 12

1. Umowa została zawarta na czas **od ……………………..do ……………………….**

2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę w drodze 3-miesięcznego wypowiedzenia

na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Umowa może ulec przedłużeniu na kolejny okres aneksem do umowy.

§ 13

Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie wyliczone wg stawek godzinowych

w wysokości:

**..............................zł w dni powszednie**

**..............................zł w niedziele i inne wolne od pracy,**

**..............................zł w święta ustawowo wolne od pracy**

**oraz 24 grudzień ( Wigilia) i 31 grudzień ( Sylwester)**

**..............................zł w dniach, w których świadczeń**

**zdrowotnych nie będzie udzielał lekarz pediatra**

**oraz**

**……………………………. zł. brutto(1)** **za każdorazowe stwierdzenie zgonu.**

**……………………………..zł. brutto(1)** **za każdorazowe stwierdzenie zgonu w NZOZ Zakładzie**

**Pielęgnacyjno – Opiekuńczym Sp. P. AMICUS.**

§ 14

1. Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienia rachunek za wykonanie

usługi w terminie 3 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. Kwota wykazana w

rachunku zostanie wypłacona w terminie **14 dni** od daty złożenia przez Przyjmującego

Zamówienie .

2. Za moment dokonania zapłaty uważa się złożenie w banku przez Udzielającego

Zamówienie polecenia przelewu na konto Przyjmującego Zamówienie.

§ 15

1.Udzielajacy Zamówienie może rozwiązać umowę za skutkiem natychmiastowym gdy

Przyjmujący Zamówienie:

1) nie wykonuje osobiście umowy przez okres dłuższy niż 3 miesiące z przyczyn

leżących po jego stronie

2) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez

organ uprawniony

3) w rażący sposób naruszył normy Kodeksu Etyki Lekarskiej

4) utracił zdolność do osobistej realizacji umowy.

§ 16

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy poddaje

się rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby udzielającego zamówienie.

§ 17

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnej

aneksu pod rygorem nieważności.

§ 18

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków

realizacji niniejszej umowy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku

z jej zawarciem i wykonywaniem.

§ 19

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy

Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej wraz z przepisami wykonawczymi.

§ 20

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach , przy czym jeden

otrzymuje Przyjmujący Zamówienie a drugi Udzielający Zamówienie.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**